

Antrag



auf Eröffnung eines SOLIT Edelmetalldepots

An die
TRESTA Treuhandgesellschaft mbH
An der Werft 5
21680 Stade

diese handelnd namens und in Vollmacht
der SOLIT Management GmbH

ggf. Einreicher



ggf. Vermittler



Antragsteller / Kunde

Titel / Nachname / ggf. Firma (bitte Kopie HR-Auszug beifügen)

Telefonnummer

E-Mail

Vorname

Name des Kreditinstitutes (für Auszahlungen)

ggf. abweichender Geburtsname

IBAN

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) Geburtsort

BIC / SWIFT

Staatsangehörigkeit

Ich, der / die Unterzeichnende gebe hiermit ein rechtsverbindliches Angebot auf Abschluss eines Vertrages über das SOLIT Edelmetalldepot ab. Ich beauftrage die SOLIT Management GmbH im eigenen Namen die nachfolgend genannten Edelmetalle zu kaufen, diese zusammen mit dem in ihrem Besitz befindlichen Edelmetallbestand in einem Sammelbestand zu verwahren und mir das Eigentum an dem gekauften Edelmetall zu verschaffen, indem sie mir Miteigentum nach Bruchteilen an dem Sammelbestand einräumt.

Straße, Hausnummer

Land

PLZ

Ort

Einmalkauf

Die Kaufsumme und das Aufgeld hierauf werden von mir unmittelbar nach Eröffnung des Edelmetalldepots und Aufforderung durch die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH auf folgendes Einzahlungskonto der TRESTA Treuhandgesellschaft mbH gezahlt:

IBAN: DE 17 5104 0038 0512 8731 00 BIC: COBADEFFXXX
Commerzbank Wiesbaden

Kaufbetrag (mind. EUR 2.000) EUR

zzgl. 5% Aufgeld EUR

Gesamtbetrag EUR

Gesamtbetrag in Worten

EUR

Ich wünsche den Kauf

ausschließlich von

Gold

Silber

oder nach folgender Aufteilung:

EUR

in Gold

EUR

in Silber.

Einmalkauf: Eine Aufteilung kann nur in der Form erfolgen, dass ein Mindestbetrag von EUR 1.000 (ohne Aufgeld) auf jedes der beiden Edelmetalle entfällt, höhere Beträge müssen jeweils ohne Rest durch 50 teilbar sein.

Ansparplan

Monatliche Rate (mind. EUR 50) EUR

mal Anzahl Monatsraten (mind. 12)

= Kaufbetrag (mind. EUR 2.000) EUR

zzgl. 5% Aufgeld EUR

Gesamtbetrag EUR

Gesamtbetrag in Worten

EUR

Der Einzug der Sparraten erfolgt mittels Lastschriftinzug durch die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH jeweils zum 01. eines jeden Monats, erstmalig zum 01 / / (01/MM/JJJJ).

Das gesamte Aufgeld ist mit der ersten Sparrate fällig.

Hiermit ermächtige ich die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH widerruflich, die fälligen Sparraten jeweils zum 01. eines jeden Monats sowie das Aufgeld einmalig zum Fälligkeitszeitpunkt per Lastschrift / SEPA-Basislastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN

BIC / SWIFT

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist die kontoführende Bank nicht zur Einlösung verpflichtet, Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ich wünsche den Kauf nach Abzug der Kosten

ausschließlich von

Gold

Silber

oder nach folgender Aufteilung:

EUR

in Gold

EUR

in Silber.

Ansparplan: Die Aufteilung der monatlichen Sparraten kann nur in der Form erfolgen, dass auf jedes der beiden Edelmetalle ein Mindestbetrag in Höhe von EUR 25 monatlich entfällt, höhere Beträge müssen jeweils ohne Rest durch 25 teilbar sein.

Ort, Datum



Unterschrift des Kunden bzw. des Kontoinhabers, sofern abweichend

Bedingungen

Die Vertragsbedingungen zum SOLIT Edelmetalldepot in der Fassung vom 30. September 2017 habe ich erhalten und bin mit deren Geltung einverstanden.

Hinweis: Der Vertrag über die Eröffnung des Edelmetalldepots kommt erst mit Annahme (Gegenzeichnung) durch die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH zustande, ohne dass es eines Zugangs der Annahmeerklärung bei mir bedarf. Ich verzichte ausdrücklich auf den Zugang der Annahmeerklärung. Die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH wird mich über die Annahme und das Wirksamwerden des Vertrags schriftlich unterrichten.

X

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden / 1. gesetzl. Vertreters

X

Ort, Datum

ggf. Unterschrift 2. gesetzl. Vertreter

Identitätsprüfung (Auszufüllen durch den Vermittler)

PostIdent-Verfahren **oder** persönlich*

* Ich bestätige, dass der Kunde / 1. gesetzliche Vertreter für die Identifizierung persönlich anwesend war und ich die Angaben des Kunden / 1. gesetzlichen Vertreters anhand des Originals eines gültigen amtlichen Ausweises überprüft habe. Eine Kopie dieses Ausweises habe ich beigelegt.

Personalausweis-/Reisepass-Nr.

gültig bis

ausstellende Behörde

Ausstellungsdatum

Bei Minderjährigendepots ist dem Eröffnungsantrag beiliegend für den Kunden ein amtlicher Existenznachweis (z. B. Geburtsurkunde oder nach Vollendung des 16. Lebensjahres eine Kopie des Personalausweises) zu erbringen.

Ich habe die Identifizierung durchgeführt in meiner Eigenschaft als:

- Mitarbeiter eines Kreditinstituts oder Finanzdienstleisters mit Erlaubnis gemäß § 32 KWG
- Wirtschaftsprüfer, vereidigter Buchprüfer, Steuerberater oder Steuerbevollmächtigter
- Versicherungsvermittler gemäß § 34d GewO, der selbst den Pflichten des Geldwäschegesetzes unterliegt
- Finanzanlagenvermittler gemäß § 34f GewO
- Sonstiger Gewerbetreibender (bitte Legitimation mittels Post-Ident-Verfahren durchführen)

Name des Identifizierenden

Ort, Datum

Unterschrift des Identifizierenden

Ggf. Identitätsprüfung des 2. gesetzlichen Vertreters: bitte gesondertes Beiblatt verwenden

Identifizierung gemäß Geldwäschegesetz / Erklärung des Kunden:

- Ich handele im eigenen Namen und auf eigene Rechnung.
- Ich handele als gesetzlicher Vertreter oder Bevollmächtigter im Namen der auf Seite 1 genannten Person.
- Ich handele auf Veranlassung oder auf Rechnung von

(Name und Meldeadresse bzw. Anschrift des Sitzes des wirtschaftlich Berechtigten im Sinne von § 3 Geldwäschegesetz. Bei natürlichen Personen ist eine Ausweiskopie und bei juristischen Personen sind ein aktueller Handelsregisterauszug und eine aktuelle Gesellschafterliste sowie Ausweiskopien der Gesellschafter beizufügen.)

Einwilligung in die Verarbeitung und Nutzung von Daten

Ich bin damit einverstanden, dass meine in diesem Antrag enthaltenen Angaben zu meiner Person zur Durchführung des Vertrages sowie der Erfüllung gesetzlicher und vertraglicher Pflichten von der SOLIT Management GmbH durch die TRESTA Treuhandgesellschaft mbH erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten für Zwecke der Werbung an andere Unternehmen der SOLIT Gruppe übermittelt werden und die SOLIT Management GmbH oder andere Unternehmen der SOLIT Gruppe diese Daten zur Werbung für ihre Produkte verarbeiten oder nutzen (falls unzutreffend, bitte streichen).

Ich bin jederzeit berechtigt, diese Einwilligung zu widerrufen, soweit die Verarbeitung und Nutzung meiner personen- und vertragsbezogenen Daten nicht zur Durchführung dieses Vertrags erforderlich sind.

X

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden / 1. gesetzl. Vertreters

X

Ort, Datum

ggf. Unterschrift 2. gesetzl. Vertreter

Vorstehender Antrag wird angenommen.

Ort, Datum

TRESTA Treuhandgesellschaft mbH